



## BØ KOMMUNE

### Søknaden gjelder:

### SØKNAD OM Plass I SKOLEFRITIDSORDNINGEN

Eidet SFO

Straume SFO

Steine SFO

### Plasstørrelse:

17-25 t/u

0-16 t/u

Ønsker å delta på gratis leksehjelp

Søknaden sendes: Bø kommune, Rådhuset, 8475 STRAUMSJØEN

<b>BARNET</b>	Etternavn: _____ Fornavn: _____ Fødselsnr. ( 11 siffer) _____
<b>DAGLIG OMSORG</b>	Er foreldrene gift/samboere? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei Hvis nei, Hvem har daglig omsorg? <input type="checkbox"/> mor <input type="checkbox"/> far <input type="checkbox"/> begge <input type="checkbox"/> andre
<b>MOR</b>	Etternavn: _____ Fornavn: _____ Fødselsnr.(11 siffer) _____ Adresse: _____ Telefon priv: _____ Mobil: _____
<b>INNFORMASJ.</b>	Hvem skal ha informasjon om barnet? <input type="checkbox"/> mor <input type="checkbox"/> far <input type="checkbox"/> begge
<b>ARB.GIVER</b>	Navn og adresse på arbeidsgiver: _____
<b>FAR</b>	Etternavn: _____ Fornavn: _____ Fødselsnr. (11 siffer) _____ Adresse: _____ Telefon priv: _____ Mobil: _____
<b>EVT. FOR-TRINNS-RETT</b>	Er det forhold som taler for at barnet bør få fortrinnsrett til SFO-plass? Eks:funksjonshemninger, sosiale forhold, boforhold, sykdom, eneforsørger, en av forsørgerne har jobb langt unna (for eksempel pendler/fisker) eller er student- <b>STREK UNDER</b> jf-§7 i SFO –vedtektene. <b>Opplysninger som skal medføre fortrinnsrett ved opptak må dokumenteres. (Bruk baksiden av arket.)</b>
<b>DIV.</b>	<b>Er det spesielle ting SFO bør vite om barnet? (Eks. allergi, spesielle typer mat barnet ikke skal ha osv. Bruk baksiden av arket.</b>
<b>SØKNAD UTENOM OPPTAK</b>	SFO-Plassen ønskes tatt i bruk fra: _____ (NB: Gjelder kun de som søker utenom hovedopptak)
<b>UNDERSKR.</b>	_____ dato _____ underskrift _____ underskrift